



Henkilötietolain mukainen TIEDON KORJAAMISVAATIMUS

Peruste: Henkilötietolaki (523/99) 29 §

Rekisterinpitäjä: KAARINAN KAUPUNKI / SOSIAALI- JA TERVEYSLAUTAKUNTA

Vastaanottaja: KAARINAN KAUPUNKI / TERVEYSPALVELUT (02) 588 4000
PL 12, 20781 KAARINA

Vaadin, että potilastietorekisterissänne minusta olevat tiedot korjataan seuraavasti:

Vaadin seuraavat tiedot poistettavaksi (mainitse sanatarkasti poistettava tieto ja perustelut) (HUOM! Tulostaa vain näkyvillä olevan tekstin. Tarvittaessa lisää erilliselle liitteelle)

Vaadin seuraavat tiedot muutettavaksi (mainitse sanatarkasti korjattava tieto, ehdotettu muutos ja perustelut) (HUOM! Tulostaa vain näkyvillä olevan tekstin. Tarvittaessa lisää erilliselle liitteelle)

Vaadin seuraavat tiedot täydennyksenä liitettäväksi yllä olevaan rekisteriin (perustelut) (HUOM! Tulostaa vain näkyvillä olevan tekstin. Tarvittaessa lisää erilliselle liitteelle)

Päiväys

Omakätinen allekirjoitus

Nimen selvennys

Henkilötunnus

Osoite

Puhelin

Jos tiedon korjausvaatimukseeni ei suostuta, rekisterinpitäjän on annettava tästä henkilötietolain 29 §:n mukaisesti kirjallinen kieltäytymistodistus. Kieltäytymistodistuksessa on mainittava myös kieltäytymisen syy.